|  |  |
| --- | --- |
|  | Świecie, dnia:…………………………… |
|  | **STAROSTA ŚWIECKI****ul. Gen.J.Hallera 9****86-100 Świecie** |

##### ZAWIADOMIENIE

**o zawieszeniu wykonywania transportu lub zrzeczeniu się licencji/zezwolenia.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A**. **OZNACZENIE PRZEDSIĘBIORCY**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Telefon kontaktowy \*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) Dane nieobowiązkowe: Podanie tych danych jest jednocześnie wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIEDZIBA PRZEDSIĘBIORCY** |  |  | - |  |  |  |  |

 **KOD MIASTO ULICA NR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wykonywanego transportu1:** | OSÓB |  | RZECZY |  | POŚREDNICTWO |  | TAKSÓWKA |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NR LICENCJI/ZEZWOLENIA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **NR BOCZNY** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. [[1]](#footnote-1)
 |  | Zawiadamiam o **zawieszeniu** w części/całości[[2]](#footnote-2) wykonywania transportu drogowego na  |

okres: ………………….. tj. od dnia.….… …………… do dnia …………………, pojazdami w liczbie …………………….[[3]](#footnote-3)

Do wniosku załączam wypisy z licencji sztuk ……… o numerach: ……..……….…….. ..…………………………………………………………………………………………...….……..……………………………………………………………………………………………..………….…………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 1
 |  | Niniejszym zawiadamiam, że **zrzekam się** licencji/zezwolenia na wykonywanie transportu  |

 drogowego z powodu: ……..………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………….

Do wniosku załączam licencję/zezwolenie nr ……………………… oraz wypisy nr ……………. ……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….…………………………….............................

.............................................

 *(podpis przedsiębiorcy)*

1. Właściwe zaznaczyć „X”, [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić, [↑](#footnote-ref-2)
3. wpisać liczbę wypisów z licencji odpowiadającą liczbie pojazdów samochodowych, którymi zaprzestano wykonywania przewozów drogowych - w przypadku częściowego zawieszenia wykonywania transportu drogowego lub liczbę wszystkich wypisów z licencji - w przypadku zawieszenia wykonywania transportu drogowego w całości.

**UWAGI:**

Przewoźnik drogowy zawieszający wykonywanie transportu drogowego jest obowiązany w terminie 14 dni od dnia, w którym rozpoczęty został okres zawieszenia zawiadomić organ licencyjny. Przedsiębiorca zgłasza się do organu licencyjnego w terminie 7 dni przed upływem okresu, na jaki zostało zawieszone wykonywanie transportu drogowego celem odbioru w/w wypisów. [↑](#footnote-ref-3)